様式第１２号（第１５条関係）

年　　月　　日

　新見市長　　様

請求者

住所又は所在地

団体名及び代表者氏名

(個人の場合は氏名)

新見市防犯対策支援事業補助金交付請求書

　新見市防犯対策支援事業補助金交付要綱第１５条第１項の規定により次のとおり請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日 | 　　 　　年　　月　　日 | 指令番号 | 新見市指令　　第　　　号 |
| 補助金交付決定通知額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付確定額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付請求額 | 　　　　　　　　　　　　円 |

○団体（振込先）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店等名 |  |
| 預金の種類 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 添付書類 | １　補助金交付決定通知書又は補助金確定通知書の写し２　振込先口座の通帳（口座番号が記載されている頁）の写し |

○個人（請求者名義の新見市オリジナルＩＣＯＣＡ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| カード名義 | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| カード番号 | ＪＷ８０　 －　　　　　 －　　　　　 －　１２３ |
| 添付書類 | １　補助金交付決定通知書又は補助金確定通知書の写し２　請求者名義の新見市オリジナルＩＣＯＣＡの番号欄の写し |